



PREFEITURA DE
Guararema

2ª VIA DE CERTIDÃO DE ÓBITO - SEDS

FORMULÁRIO Nº 42

Ao
Prefeito Municipal de Guararema

Dados do Requerente:

Eu _____
CPF: _____ RG: _____, abaixo assinado, residente na
Rua: _____ Nº _____
Bairro: _____ Complemento: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Telefone: _____ E-mail: _____

Venho respeitosamente requerer 2ª VIA DE CERTIDÃO DE ÓBITO.

Observações: _____

Documentos Obrigatórios:

- Declaração (Lei Federal nº 7.115/1983 - disponível no site da Prefeitura)
- RG (Contendo informações do documento de origem)
- CPF ou Carteira de Identidade Nacional (CIN) (Contendo informações do documento de origem)
- Certidão antiga (se houver)

Guararema, _____, de _____ de _____.

ASSINATURA DO REQUERENTE



PREFEITURA DE
Guararema

**DECLARAÇÃO
CERTIDÃO DE ÓBITO**

Lei n-º 7.115, de 29 de agosto de 1983 - (Pobreza)

Nome: _____

RG: _____ Órgão Emissor: _____

CPF: _____

Estado Civil: _____

Nacionalidade: _____

Profissão: _____

Endereço: _____

Guararema — SP — CEP 08900-000.

Telefones: _____

Nome do(a) falecido(a): _____

Declara, nos termos do Art. 1º da Lei nº 7.115/83, especialmente para fins de isenção conforme disposto nos itens do Art. 30 da Lei nº 6.015/73, que a sua situação econômica não lhe permite pagar os Emolumentos previsto para a extração de 2º via da Certidão supra referida, sem prejuízo do próprio sustento ou de sua família.

O (a) declarante se responsabiliza pelo teor da presente declaração, sujeitando-se às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, em caso de comprovada falsidade.

Filiação

Pai: _____

Mãe: _____

Por ser verdade, firmo o presente.

Guararema, _____ de _____ de _____

CPF do solicitante: _____

Assinatura do solicitante: _____

(Campo de preenchimento reservado para do Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e da Longevidade)

Termo nº _____ Livro nº _____ Folhas _____ DN.: _____

Cartório: _____